

(様式第2号)

花緑いっぱい運動推進員候補者推薦書

(推薦日: 令和 年 月 日)

推薦者名

印

下記の者を花緑いっぱい運動推進員候補者として推薦いたします。

記

フリガナ			性別	
氏名				
生年月日	年 月 日 (歳)			
住所 連絡先	(〒 -)			
	電話	() -		
	携帯	() -		
	FAX	() -		
	e-mail			
職業				
花と緑に関する資格など			「その他」を選択の場合、右記に記入	
植物や園芸に関する講座などの受講歴				
現在、被推薦者が活動している地域の緑化活動について記載してください。 (団体の活動以外も含む)	団体名			
	活動年数	年		
	(HPアドレス) ※団体のHPがある場合は下記に記載してください。			
	主な活動場所 (活動場所の住所)			
	主な活動内容			
今後、推進員として花緑活動を継続し、地域での活躍が期待されるかどうか、記載してください。				
その他、補足事項				

※ その他活動内容が分かる資料があれば添付してください。